

1. 自己評価及び外部評価結果

作成日 平成31年1月30日

【事業所概要(事業所記入)】

事業所番号	4690100534
法人名	有限会社 友星メディカル
事業所名	グループホーム 中山 (2階)
所在地	鹿児島県鹿児島市中山町1233番地4 (電話) 099-269-7076
自己評価作成日	平成31年1月30日

※事業所の基本情報は、介護サービス情報の公表制度のホームページで閲覧してください。

基本情報リンク先URL	http://www.wam.go.jp/content/wamnet/pcpub/top/
-------------	---

【評価機関概要(評価機関記入)】

評価機関名	NPO法人自立支援センターかごしま福祉サービス評価機構
所在地	鹿児島県鹿児島市星ヶ峯四丁目2番6号
訪問調査日	平成31年2月22日

【事業所が特に力を入れている点・アピールしたい点(事業所記入)】

心身穏やかな毎日を過ごしていただける様に家族のように寄り添い、人としての尊厳と活力の向上を大切にしています。共同生活の中で、「出来ること」「出来ないこと」を見つけ、出来ない部分をスタッフがお手伝いをし、生活されている入居者様と協働しながら楽しく毎日を過ごしています。毎日の生活の中で、食事を美味しく頂くための口腔体操や訪問歯科を活用。また、健康の維持のための定期的な病院受診の付き添いや訪問リハ・マッサージ等を活用し行っています。年間を通して季節を感じられる行事、「お花見」や「節分」「餅つき」など行っています。行事には、お隣の保育園や他のグループホームとの交流、地区行事参加やボランティアを活用したりと地域資源を活かたり、ご家族様に協力をお願いしホームの生活に変化をつけ充実した飽きの来ない生活を送れるようにご家族様やスタッフが協力・工夫しております。ホームの周りには田園風景が広がり、豊かな自然から四季を感じることができます。近所には、交番、クリニック、公民館があり非常に生活しやすい環境が整っています。内部研修や外部研修に参加し入居者様の急変時の対応方法や認知症介護について理解を深めております。また、消防局災害時の避難方法等を実際に行いながら実践。家庭的な雰囲気の中で、入居者様は生き生きと生活しております。

【外部評価で確認した事業所の優れている点、工夫点(評価機関記入)】

自己評価	外部評価	項目	自己評価	外部評価	
			実施状況	実施状況	次のステップに向けて期待したい内容
I. 理念に基づく運営					
1	1	○理念の共有と実践 地域密着型サービスの意義を踏まえた事業所理念をつくり、管理者と職員はその理念を共有して実践につなげている	理念は、朝礼時唱和している。入居者様と家族の思いを尊重しながら地域との交流に努め顔見知りの関係性を持つよう努力し日々のケアにつなげる様努力している。		
2	2	○事業所と地域とのつきあい 利用者が地域とつながりながら暮らし続けられるよう、事業所自体が地域の一員として日常的に交流している	地域の行事に参加したり隣の保育園児と塀越しに話をしたりお巡りさんを眺めたりして交流を持たせてもらっている。		
3		○事業所の力を生かした地域貢献 事業所は、実践を通じて積み上げている認知症の人の理解や支援の方法を、地域の人々に向けて生かしている。	隣のケーキ屋さんと一緒に買い物に出かけたりみかんを買う時一緒に決めていく中で会話を楽しみながら認知症の理解を深めて頂いている。		
4	3	○運営推進会議を活かした取り組み 運営推進会議では、利用者やサービスの実際、評価への取り組み状況等について報告や話し合いを行い、そこでの意見をサービス向上に活かしている	地域の方よりボランティアを紹介していただいたり事業所として出来ることはないか意見をお聞きしたり利用者の状況や活動報告・苦情相談・事故報告・評価の報告も行っている。		

自己評価	外部評価	項目	自己評価	外部評価	
			実施状況	実施状況	次のステップに向けて期待したい内容
5	4	○市町村との連携 市町村担当者と日頃から連携を密に取り、事業所の実情やケアサービスの取り組みを積極的に伝えながら、協力関係を築くように取り組んでいる。	毎月地域包括支援センター、民生委員へホーム発行の新聞を発行している。運営推進会議に出席いただき入居待機者状況、また介護保険料への事故報告を行っている。		
6	5	○身体拘束をしないケアの実践 代表者及び全ての職員が「指定地域密着型サービス指定基準及び指定地域密着型介護予防サービス指定基準における禁止の対象となる具体的な行為」を正しく理解しており、玄関の施錠を含めて身体拘束をしないケアに取り組んでいる。	毎月年度計画に沿ってに1回身体拘束について勉強会を行いケアの振り返りを行い身体拘束と思われるケアがないか意見交換を行っている。日中は、施錠せず見守り声かけ行い各階を自由に交流出来るよう支援している。		
7		○虐待の防止の徹底 管理者や職員は、高齢者虐待防止法等について学ぶ機会を持ち、利用者の自宅や事業所内での虐待が見過ごされることがないように注意を払い、防止に努めている	3ヶ月ごとに勉強会を行っている。毎日のケアの中で虐待について振り返る機会や事例紹介を行い、確認や意見交換を行っている。		
8		○権利擁護に関する制度の理解と活用 管理者や職員は、日常生活自立支援事業や成年後見制度について学ぶ機会を持ち、個々の必要性を関係者と話し合い、それらを活用できるよう支援している。	外部研修に参加し内部研修時に研修報告を行い理解を深めるようにしている。ご家族の中に成年後見制度を活用活用されている方もいらっしゃる。		

自己評価	外部評価	項目	自己評価	外部評価	
			実施状況	実施状況	次のステップに向けて期待したい内容
9		<p>○契約に関する説明と納得</p> <p>契約の締結、解約又は改定等の際は、利用者や家族の不安や疑問点を尋ね、十分な説明を行い理解・納得を図っている。</p>	<p>契約書や重要事項説明書は、利用前に丁寧に説明した上で持ち帰って頂き再度契約時、理解、納得されたうえで契約を交わしている。</p>		
10	6	<p>○運営に関する利用者、家族等意見の反映</p> <p>利用者や家族等が意見、要望を管理者や職員並びに外部者へ表せる機会を設け、それらを運営に反映させている。</p>	<p>利用者、家族から意見、要望をもらえるよう面会時等のコミュニケーションを大切に環境づくりに努めている。出入口に意見箱や相談窓口の設置もしている。</p>		
11	7	<p>○運営に関する職員意見の反映</p> <p>代表者や管理者は、運営に関する職員の意見や提案を聞く機会を設け、反映させている。</p>	<p>申し送りやミーティング時等意見や提案を出し合い常に検討意見交換を行い日々の生活の中で話せる環境づくりを行っている。</p>		
12		<p>○就業環境の整備</p> <p>代表者は、管理者や職員個々の努力や実績、勤務状況を把握し、給与水準、労働時間、やりがいなど、各自が向上心を持って働けるよう職場環境・条件の整備に努めている。</p>	<p>入居者の状況を踏まえたうえで職員一人一人の就業環境に応じられるようなシフトの調整、資格による手当、研修費の支給など考慮し向上心、やりがいもてるように努めている。</p>		

自己評価	外部評価	項目	自己評価	外部評価	
			実施状況	実施状況	次のステップに向けて期待したい内容
13		<p>○職員を育てる取り組み</p> <p>代表者は、管理者や職員一人ひとりのケアの実際と力量を把握し、法人内外の研修を受ける機会の確保や、働きながらトレーニングしていくことを進めている</p>	<p>外部研修への参加が持てるよう研修の情報提供を行い自己研磨できるようにする。また内部報告の機会を設け全職員の共有をはかる。訪問看護師による定期的な研修を行っている。</p>		
14		<p>○同業者との交流を通じた向上</p> <p>代表者は、管理者や職員が同業者と交流する機会をつくり、ネットワークづくりや勉強会、相互訪問等の活動を通じて、サービスの質を向上させていく取り組みをしている</p>	<p>系列のグループホームへの助勢や共同行事や親睦会などで情報交換を行っている。地域ケア会議や外部研修に参加し他の法人との交流を行っている。</p>		

自己評価	外部評価	項目	自己評価	外部評価	
			実施状況	実施状況	次のステップに向けて期待したい内容
II.安心と信頼に向けた関係づくりと支援					
15		○初期に築く本人との信頼関係 サービスの利用を開始する段階で、本人が困っていること、不安なこと、要望等に耳を傾けながら、本人の安心を確保するための関係づくりに努めている	入居前に自宅や施設に出向き直接お会いし話を伺うようにし、状況を把握し本人、家族と一緒に面談、見学をしていただき他の入居者との交流を設け不安を少しでも取り除ける環境を設けるようにしている。		
16		○初期に築く家族等との信頼関係 サービスの利用を開始する段階で、家族等が困っていること、不安なこと、要望等に耳を傾けながら、関係づくりに努めている	本人や家族が求めている事や不安を受け止め事業所のサービスの様子を実際に見ていただき信頼関係を築く努力をしている。		
17		○初期対応の見極めと支援 サービスの利用を開始する段階で、本人と家族等が「その時」まず必要としている支援を見極め、他のサービス利用も含めた対応に努めている	ご本人やご家族の必要としているサービスを見極め他のサービスを提案したり必要と思われる時は、他の事業所を紹介している		
18		○本人と共に過ごし支え合う関係 職員は、本人を介護される一方の立場に置かず、暮らしを共にする者同士の関係を築いている	利用者は、人生の先輩であることを念頭におき尊重し方言や昔のならわし等を教えていただき感謝の言葉を伝えるようにしている。また家事をお願いして会話の時間を設けるようにしている。		

自己評価	外部評価	項目	自己評価	外部評価	
			実施状況	実施状況	次のステップに向けて期待したい内容
19		○本人と共に支え合う家族との関係 職員は、家族を介護される一方の立場に置かず、本人と家族の絆を大切にしながら、共に本人を支えていく関係を築いている	日々の生活や身体状況など面会時や電話等で定期的に報告を行うようにしている。また面会にいらしたとき等食事介助や見守り声かけをいただいている。		
20	8	○馴染みの人や場との関係継続の支援 本人がこれまで大切にしてきた馴染みの人や場所との関係が途切れないよう、支援に努めている	面会時間の制限を設けずいつでも立ち寄れる雰囲気づくりに努め面会の際は、居室等でゆっくり談笑していただけるようにしている。ご家族と定期的に出かけておられる方もおられる。		
21		○利用者同士の関係の支援 利用者同士の関係を把握し、一人ひとりが孤立せずに利用者同士が関わり合い、支え合えるような支援に努めている	利用者が落ち着く座席や場所を把握したうえで状況に応じて席替えしたり会話の間に入りトラブルなく関係性が上手くいくよう努めている。		
22		○関係を断ち切らない取り組み サービス利用〈契約〉が終了しても、これまでの関係性を大切にしながら、必要に応じて本人・家族の経過をフォローし、相談や支援に努めている	契約が終了しても関係を大切に維持できるよう他施設、病院に面会に行っている。退去後にお亡くなりになられた時は最後のお別れに出向いている。		

自己評価	外部評価	項目	自己評価	外部評価	
			実施状況	実施状況	次のステップに向けて期待したい内容
Ⅲ. その人らしい暮らしを続けるためのケアマネジメント					
23	9	○思いや意向の把握 一人ひとりの思いや暮らし方の希望、意向の把握に努めている。困難な場合は、本人本位に検討している。	家族との面会時の会話、本人の日々の生活の中で発する言葉、表情、行動を記録に残す。意思疎通が困難な方は、家族と職員で情報を共有する。本人本位の生活ができる様にしている。		
24		○これまでの暮らしの把握 一人ひとりの生活暦や馴染みの暮らし方、生活環境、これまでのサービス利用の経過等の把握に努めている	入居時のアセスメントシートを活用し家族や関係者から情報ももらい本人との会話の中からこれまでの生活歴の把握に努めている。		
25		○暮らしの現状の把握 一人ひとりの一日の過ごし方、心身状態、有する力等の現状の把握に努めている	家事、レクリエーションなどを一緒に行い現業を見極め、個別のサービス記録、日誌、病院受診記録をとり現在の状況把握に努めている。		
26	10	○チームでつくる介護計画とモニタリング 本人がより良く暮らすための課題とケアのあり方について、本人、家族、必要な関係者と話し合い、それぞれの意見やアイデアを反映し、現状に即した介護計画を作成している	現状や問題点、ケアに対する意見を出し合い介護計画の作成に繋げている。受診時主治医や訪問看護師の意見も聞いている。		

自己評価	外部評価	項目	自己評価	外部評価	
			実施状況	実施状況	次のステップに向けて期待したい内容
27		○個別の記録と実践への反映 日々の様子やケアの実践・結果、気づきや工夫を個別記録に記入し、職員間で情報を共有しながら実践や介護計画の見直しに活かしている	個別のサービス記録、日誌に気づいたことを記録し申し送りミーティングで情報共有している。また、身体状況、医療の記録も全職員で確認している。週一回の訪問看護師の意見を聞き状態管理に努めている。		
28		○一人ひとりを支えるための事業所の多機能化 本人や家族の状況、その時々生まれるニーズに対応して、既存のサービスに捉われない、柔軟な支援やサービスの多機能化に取り組んでいる	他病院の受診支援を家族の状況に応じて柔軟に対応している。入院になった場合洗濯物等家族が出来ない部分を支援している。		
29		○地域資源との協働 一人ひとりの暮らし方を支えている地域資源を把握し、本人が心身の力を発揮しながら安全で豊かな暮らしを楽しむことができるよう支援している	地域の公民館行事や町内会行事に参加させていただき、地域の方々との交流を図っている。隣の保育園の教員とも園児を通して交流を図らせてもらっている。		
30	11	○かかりつけ医の受診支援 受診は、本人及び家族等の希望を大切にし、納得が得られたかかりつけ医と事業所の関係を築きながら、適切な医療を受けられるように支援している	受診は、本人や家族の希望や状況に応じたかかりつけ医になっている。状況に応じて協力医以外の受診についても支援しご家族への報告を行っている。訪問看護師の助言もいただきながらこまめな観察を行い早期治療に努めている。		

自己評価	外部評価	項目	自己評価	外部評価	
			実施状況	実施状況	次のステップに向けて期待したい内容
31		<p>○看護職員との協働</p> <p>介護職員は、日常の関わりの中でとらえた情報や気づきを、職場内の看護職員や訪問看護師等に伝えて相談し、個々の利用者が適切な受診や看護を受けられるように支援している</p>	<p>入居者の健康管理を全職員で細かい部分まで観察し看護資格を持つ職員に相談したりする。協力医、看護師、訪問看護師にも相談できる関係性は培われている。</p>		
32		<p>○入退院時の医療機関との協働</p> <p>利用者が入院した際、安心して治療できるように、また、できるだけ早期に退院できるように、病院関係者との情報交換や相談に努めている。または、そうした場合に備えて病院関係者との関係づくりを行っている。</p>	<p>入院時は、本人の状況や支援方法等の情報を医療機関へ提出する。面会等を小まめに行うようにし本人の状態、確認をするとともに経過を主治医、家族と共有し速やかな退院支援につなげている。</p>		
33	12	<p>○重度化や終末期に向けた方針の共有と支援</p> <p>重度化した場合や終末期のあり方について、早い段階から本人や家族等と話し合いを行い、事業所でできることを十分に説明しながら方針を共有し、地域の関係者と共にチームで支援に取り組んでいる</p>	<p>本人や家族の思いを大切にしながら安心して生活が過ごせるよう状態、状況の変化を家族の方と共有し情報を細やかに提供し主治医と密に連携を図り訪問看護師の協力を受け相談しながら思いを大切にしながら支援をしている。</p>		
34		<p>○急変や事故発生時の備え</p> <p>利用者の急変や事故発生時に備えて、すべての職員は応急手当や初期対応の訓練を定期的に行い、実践力を身に付けている</p>	<p>急変時は、協力医療機関のホットラインや訪問看護ステーションと連携して支援している。応急手当や初期対応が出来るよう定期的に振り返り練習しながら実践力を付けるようにしている。</p>		

自己評価	外部評価	項目	自己評価	外部評価	
			実施状況	実施状況	次のステップに向けて期待したい内容
35	13	○災害対策 火災や地震、水害等の災害時に、昼夜を問わず利用者が避難できる方法を全職員が身につけるとともに、地域との協力体制を築いている	年2回火災避難訓練を行っているミーティングで避難経路の確認、消火器の初期消火の確認。非常用の飲料水、備品の確保もしている。		

自己評価	外部評価	項目	自己評価	外部評価	
			実施状況	実施状況	次のステップに向けて期待したい内容
IV. その人らしい暮らしを続けるための日々の支援					
36	14	○一人ひとりの人格の尊重とプライバシーの確保 一人ひとりの人格を尊重し、誇りやプライバシーを損ねない言葉かけや対応をしている	行動指針、プライバシー保護マニュアルに沿って勉強会を行っている。利用者を尊厳し大切にされた関係性を保てる声かけ支援の工夫をしている。また職員同士、声かけ対応を注意しあえる環境づくりに努めている。		
37		○利用者の希望の表出や自己決定の支援 日常生活の中で本人が思いや希望を表したり、自己決定できるように働きかけている	入居者と一緒にゆっくりと話ができる時間を設け本人の希望を聞く時間を設けている。お誕生日は、希望の献立を取り入れたものを提供している。		
38		○日々のその人らしい暮らし 職員側の決まりや都合を優先するのではなく、一人ひとりのペースを大切に、その日をどのように過ごしたいか、希望にそって支援している	起床、就寝時間、昼食後の時間などは、自由でありそれぞれに過ごしておられる。ゆっくり新聞を読まれたりテレビを視聴されたりされている。話をされている光景も見られる。		
39		○身だしなみやおしゃれの支援 その人らしい身だしなみやおしゃれができるよう支援している	2カ月ごとの散髪時、希望を伝えその人が望む髪形にして頂けるよう支援している。コーディネートの声かけや支援も必要に応じて行っている。		
40	15	○食事を楽しむことのできる支援 食事が楽しみなものになるよう、一人ひとりの好みや力を活かしながら、利用者と職員と一緒に準備や食事、片付けをしている	食材の下ごしらえ、お盆拭きなど力量に合わせて行っている。誕生日には、本人の好みの物を提供し楽しんで頂いている。嫌いな献立時は別の料理を提供している。		

自己評価	外部評価	項目	自己評価	外部評価	
			実施状況	実施状況	次のステップに向けて期待したい内容
41		○栄養摂取や水分確保の支援 食べる量や栄養バランス、水分量が一日を通じて確保できるよう、一人ひとりの状態や力、習慣に応じた支援をしている	食事形態や食事量を個々に合わせて提供し水分摂取量を記録しめあす迄確保できるよう支援している。水分量の少ない方には代替品等で補うなどの工夫をしている。		
42		○口腔内の清潔保持 口の中の臭いや汚れが生じないように、毎食後、一人ひとりの口腔状態や本人の力に応じた口腔ケアをしている	毎食後、職員の見守り介助の元で一人一人の口腔ケアを行っている。必要に応じて歯科受診や往診を依頼している。		
43	16	○排泄の自立支援 排泄の失敗やおむつの使用を減らし、一人ひとりの力や排泄のパターン、習慣を活かして、トイレでの排泄や排泄の自立に向けた支援を行っている	各入居者の排泄パターンを把握しトイレの声かけ、誘導を行っている。		
44		○便秘の予防と対応 便秘の原因や及ぼす影響を理解し、飲食物の工夫や運動への働きかけ等、個々に応じた予防に取り組んでいる	個々の排泄のチェックを毎日行い水分摂取量を確認しオリゴ糖や乳製品を提供している。		

自己評価	外部評価	項目	自己評価	外部評価	
			実施状況	実施状況	次のステップに向けて期待したい内容
45	17	○入浴を楽しむことができる支援 一人ひとりの希望やタイミングに合わせて入浴を楽しめるように、職員の都合で曜日や時間帯を決めてしまわずに、個々に応じた入浴の支援している	時間を決めず本人が入りたいと思う時にできるだけは入れるように支援している。職員と会話を楽しみながらゆっくり入浴をして頂いている。		
46		○安眠や休息の支援 一人ひとりの生活習慣やその時々状況に応じて、休息したり、安心して気持ちよく眠れるよう支援している	起床時間や就寝時間を決めず自由に寝起きができるよう支援している。日中は、適度に体を動かす事に取り組んでいる。また自由に昼寝や居室でゆっくり過ごせるよう支援している。		
47		○服薬支援 一人ひとりが使用している薬の目的や副作用、用法や用量について理解しており、服薬の支援と症状の変化の確認に努めている	カルテの記録で個々の状態を把握し効能や副作用などを把握している。状態変化については、受診時主治医へ相談し処方の変更があった時は、状態の観察を行い主治医へ報告している。		
48		○役割、楽しみごとの支援 張り合いや喜びのある日々を過ごせるように、一人ひとりの生活暦や力を活かした役割、嗜好品、楽しみごと、気分転換等の支援をしている	お盆拭き、もやしの根取り、洗濯物たたみをその日の状況に応じてお手伝いいただいている。会話を楽しみながら感謝の言葉を伝えるようにしている。無理強いをせず参加していただけるよう心掛けている。		
49	18	○日常的な外出支援 一人ひとりのその日の希望にそって、戸外に出かけられるように支援に努めている。また、普段は行けないような場所でも、本人の希望を把握し、家族や地域の人々と協力しながら出かけられるように支援している。	買い物や散歩等出来るだけ希望に添える様支援している。敬老会、新年会、そうめん流し等ご家族や地域の方の協力のもと楽しんで頂いている。		

自己評価	外部評価	項目	自己評価	外部評価	
			実施状況	実施状況	次のステップに向けて期待したい内容
50		<p>○お金の所持や使うことの支援</p> <p>職員は、本人がお金を持つことの大切さを理解しており、一人ひとりの希望や力に応じて、お金を所持したり使えるように支援している</p>	<p>お小遣いは、ホームで管理を行っている。現在自分で管理できる能力の方がいらっしやらない為買いたいものを選んで購入できるよう支援している。</p>		
51		<p>○電話や手紙の支援</p> <p>家族や大切な人に本人自らが電話をしたり、手紙のやり取りができるように支援している</p>	<p>家族の了承のもと希望に応じて電話をおかけし電話でお話ができるよう支援している。</p>		
52	19	<p>○居心地のよい共用空間づくり</p> <p>共用の空間（玄関、廊下、居間、台所、食堂、浴室、トイレ等）が、利用者にとって不快や混乱を招くような刺激（音、光、色、広さ、湿度など）がないように配慮し、生活感や季節感を採り入れて、居心地よく過ごせるような工夫をしている</p>	<p>受付、洗面台に季節の花を飾り季節を感じて頂き穏やかに過ごして頂けるよう支援している。またホールの飾りつけや対面キッチンからの料理の匂いからも季節を感じることができる。</p>		
53		<p>○共用空間における一人ひとりの居場所づくり</p> <p>共用空間の中で、独りになれたり、気の合った利用者同士で思い思いに過ごせるような居場所の工夫をしている</p>	<p>ホールにソファを置いたり離れた所にもテーブルを配置し好きなどころで過ごして頂ける環境づくりを行っている。リビングでの席も状態、会話が楽しめる様配慮している。</p>		

自己評価	外部評価	項目	自己評価	外部評価	
			実施状況	実施状況	次のステップに向けて期待したい内容
54	20	<p>○居心地よく過ごせる居室の配慮</p> <p>居室あるいは泊まりの部屋は、本人や家族と相談しながら、使い慣れたものや好みのものを活かして、本人が居心地よく過ごせるような工夫をしている</p>	<p>本人の状況に合わせてベッドから床に休んで頂くようにし安全に安心して休んで頂けるよう配慮している。仏壇、タンスの持ち込みもして頂き落ち着いた環境づくりができるよう支援している</p>		
55		<p>○一人ひとりの力を活かした安全な環境づくり</p> <p>建物内部は一人ひとりの「できること」や「わかること」を活かして、安全かつできるだけ自立した生活が送れるように工夫している</p>	<p>トイレや居室には、目印や表札を設置している。体調に合わせてベットを変えたり歩行器、車椅子のりようを行い安全に行動できるようにしている。</p>		

V アウトカム項目

56	職員は、利用者の思いや願い、暮らし方の意向を掴んでいる。 (参考項目：23, 24, 25)		1 ほぼ全ての利用者の
		○	2 利用者の2/3くらいの
			3 利用者の1/3くらいの
			4 ほとんど掴んでいない
57	利用者と職員が一緒にゆったりと過ごす場面がある。 (参考項目：18, 38)		1 毎日ある
			2 数日に1回程度ある
		○	3 たまにある
			4 ほとんどない
58	利用者は、一人ひとりのペースで暮らしている。 (参考項目：38)		1 ほぼ全ての利用者が
		○	2 利用者の2/3くらいが
			3 利用者の1/3くらいが
			4 ほとんどいない
59	利用者は、職員が支援することで生き生きとした表情や姿が見られている。 (参考項目：36, 37)		1 ほぼ全ての利用者が
		○	2 利用者の2/3くらいが
			3 利用者の1/3くらいが
			4 ほとんどいない

60	利用者は、戸外の行きたいところへ出かけている。 (参考項目：49)		1 ほぼ全ての利用者が
			2 利用者の2/3くらいが
		○	3 利用者の1/3くらいが
			4 ほとんどいない
61	利用者は、健康管理や医療面、安全面で不安なく過ごせている。 (参考項目：30, 31)		1 ほぼ全ての利用者が
		○	2 利用者の2/3くらいが
			3 利用者の1/3くらいが
			4 ほとんどいない
62	利用者は、その時々状況や要望に応じた柔軟な支援により安心して暮らせている。 (参考項目：28)		1 ほぼ全ての利用者が
		○	2 利用者の2/3くらいが
			3 利用者の1/3くらいが
			4 ほとんどいない
63	職員は、家族が困っていること、不安なこと、求めていることをよく聴いており、信頼関係ができている。 (参考項目：9, 10, 19)		1 ほぼ全ての家族と
		○	2 家族の2/3くらいと
			3 家族の1/3くらいと
			4 ほとんどできていない

64	通いの場やグループホームに馴染みの人や地域の人々が訪ねて来ている。 (参考項目：9, 10, 19)	<input type="radio"/>	1 ほぼ毎日のように
			2 数日に1回程度ある
			3 たまに
			4 ほとんどない
65	運営推進会議を通して、地域住民や地元の関係者とのつながりの拡がりや深まりがあり、事業所の理解者や応援者が増えている。 (参考項目：4)		1 大いに増えている
			2 少しずつ増えている
		<input type="radio"/>	3 あまり増えていない
			4 全くいない
66	職員は、生き活きと働いている。 (参考項目：11, 12)	<input type="radio"/>	1 ほぼ全ての職員が
			2 職員の2/3くらいが
			3 職員の1/3くらいが
			4 ほとんどいない
67	職員から見て、利用者はサービスにおおむね満足していると思う。	<input type="radio"/>	1 ほぼ全ての利用者が
			2 利用者の2/3くらいが
			3 利用者の1/3くらいが
			4 ほとんどいない
68	職員から見て、利用者の家族等はサービスにおおむね満足していると思う。	<input type="radio"/>	1 ほぼ全ての家族等が
			2 家族等の2/3くらいが
			3 家族等の1/3くらいが
			4 ほとんどいない